



## Fachschule für Sozialpädagogik

### Verbindliche Anmeldung zum Zusatzprogramm zur Erlangung der Fachhochschulreife

Vorname	.....
Familienname	.....
Anschrift	..... ..... .....
Telefonnummer	.....
E-Mail Adresse	.....
Klasse	1BKSP an der MPS <input type="checkbox"/> 3BKSPIT1 an der MPS <input type="checkbox"/> externe Bewerberin <input type="checkbox"/>

Ich werde am Zusatzprogramm zum Erwerb der Fachhochschulreife teilnehmen:

**JA**

**NEIN**

.....  
Datum / Unterschrift

Der Zusatzunterricht zum Erwerb der Fachhochschulreife kann nur eingerichtet werden, wenn mindestens 16 Schülerinnen und Schüler teilnehmen.

**Bitte an der Schule mit den weiteren Bewerbungsunterlagen einreichen.**